

Riepilogo

NR. DIST	TIPOLOGIA	DATA INVIO	NR. DISP	CONTO ORDINANTE	ORDINANTE	ST DIST

Bonifico Nr.1

DATI ORDINANTE

Conto di addebito

Denominazione banca

Denominazione Ordinante FABBRETTI MARIA CRISTINA**Codice SIA** B0ZM4 **Codice Fiscale/P.IVA** FBBMCR87P52A558U**ABI Banca** 08472 **BIC Banca** CCRTIT2TFEL**Richiesta esito al titolare** No

DATI BENEFICIARIO

Beneficiario ministero dell'istruzione**IBAN beneficiario** IT94M0100003245348013355004**Città** **Via e numero****Provincia** **Cap****Codice Paese** IT

DATI BONIFICO

Causale bancaria CASH**Data esecuzione** 07/12/2022 **Data/ora invio** 06/12/2022 19.15**Identificativo disposizione** rT7oMiGH061220221912571**Stato** Inserita**Importo** - 100,00 € **Modalità** Ordinaria**Causale** decreto TAR Lazio 9539/2022 RG 6404/2019 STRAMMIELLO MARIA ROSARIA**Transaction ID**